SCHEDA SINTETICA PER I DOCENTI CHE PARTECIPANO ALLE OPERAZIONI DI MOBILITA’

RISPONDERE ALLE DOMANDE SOTTOSTANTI CON “ SI “ O “NO”

HAI GIA’ COMPILATO LA DOMANDA DI MOBILITA’ L’ANNO SCORSO?\_\_\_\_\_\_

HAI GIA’ COMPILATO LA DOMANDA PASSAGGIO DI RUOLO L’ANNO SCORSO? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’ANNO SCORSO ERI PERDENTE POSTO?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’ANNO SCORSO HAI COMPILATO DOMANDA CONDIZIONATA DI MOBILITA’ PERCHE ERI PERDENTE POSTO ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| COGNOME |  |
| NOME |  |
| CELLULARE |  |
| MAIL |  |

INDIRIZZO RESIDENZA : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SU QUALE CLASSE DI CONCORSO SEI TITOLARE NEL CORRENTE ANNO SCOLASTICO : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SEDE DI SERVIZIO A.S. 2019/20

* NOME SCUOLA:
* LUOGO UBICAZIONE SCUOLA:

SEDE DI TITOLARITA’ A.S. 2019/20

* NOME SCUOLA:
* LUOGO UBICAZIONE SCUOLA:

SEDE DI SERVIZIO A.S. 2020/2021

* NOME SCUOLA:
* LUOGO UBICAZIONE SCUOLA:

SEDE DI TITOLARITA’ A.S. 2020/2021

* NOME SCUOLA:

LUOGO UBICAZIONE SCUOLA

INSTANZE ONLINE:

* USERNAME:
* PASSWORD:
* CODICE PERSONALE:

TRASFERIMENTO PROVINCIALE? SI? NO? \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PER QUALE ORDINE DI SCUOLA? : (INFANZIA ?PRIMARIA?MEDIE?SUPERIORI? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TRASFERIMENTO INTERPROVINCIALE? SI? NO?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PER QUALE ORDINE DI SCUOLA? : (INFANZIA ?PRIMARIA?MEDIE?SUPERIORI? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PASSAGGIO DI RUOLO PER ORDINE DI SCUOLA: (INFANZIA ?PRIMARIA?MEDIE?SUPERIORI?

PASSAGGIO DI CATTEDRA SU QUALE CLASSE DI CONCORSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PER I CAMPI CHE NON SAPETE COMPILARE SCRIVETE :”NON SO”**

QUANDO VI TELEFONIAMO RISOLVIAMO INSIEME

 ANZIANITA’ DI SERVIZIO

|  |  |
| --- | --- |
| N.ANNI DI SRVIZIO NEL RUOLO DI APPARTENENZA **N.B.(L’ANNO IN CORSO NON E’ VALUTATO)** |  |
| N.ANNI DI SERVIZIO DERIVANTE DA ALTRO RUOLO |  |
| N.ANNI SERVIZIO PRERUOLO |  |
| N.ANNI (ALMENO 3) DI SERVIZIO NELLA SCUOLA DI TITOLARITA’ |  |
| ANNI DI SERVIZIO PRESTATI SU POSTO DI SOSTEGNO:RUOLO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PRERUOLO: |  |
| N ANNI PRESTATI SU PICCOLA ISOLA  |  |
| PUNTEGGIO AGGIUNTIVOPER SERVIZIO CONTINUATIVO A PARTIRE DAL 200/2001 FINO AL 2007/2008,IL PRIMO ANNO NON SI CONTA |  |
|  |  |

 ESIGENZE DI FAMIGLIA

|  |  |
| --- | --- |
| COMUNE DI RICONGIUNGIMENTO |  |
| N. FIGLI CHE NON ABBIANO COMPIUTO SEI ANNI |  |
| N. FIGLI DI ETA’ SUPERIORI A SEI ANNI,MA NON MAGGIORI AI 18 ANNI |  |

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE :

COMUNE DI RICONGIUNGIMENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1)CONIUGE O GENITORE NOME COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA E LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)FIGLIO NOME COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA E LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)FIGLIO NOME COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA E LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4)FIGLIO NOME COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA E LUOGO NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRECEDENZE

ATTENZIONE SE HAI UNA PRECEDENZA ALLEGA ALLA MAIL SCANSIONE DOCUMENTI : DECRETO 104

|  |  |
| --- | --- |
| SCUOLA DA CUI IL DOCENTE E’ STATO TRASFERITO QUALE PERDENTE POSTO  |  |
| 104/92 ART.21(PERSONALE,ALMENO 67% INVALIDITA’) | QUALE % INVALIDITA’ ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 104/92 ART.33 C.5 E 7 (ASSISTENZA AI FAMILIARI ENTRO 1°GRADO,100% INVALIDITA’  | CONIUGE: NOME COGNOME DATA NASCITA FIGLIO:GENITORE: |
| NECESSITA’ DI CUORE A CARATTERE CONTINUATIVO**ES:DIALISI,CHEMIO,RADIO,MALATTIE AUTOIMMUNI** | PER QUALE PATOLOGIA ?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_IN QUALE COMUNE FA LE TERAPIE ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_PRESSO QUALE OSPEDALE O CENTRO MEDICO ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| LEGGE 100X I CONIUGI CONVIVENTI DEL PERSONALE MILITARETRASFERITO D’UFFICIO?  |  |
| ALTRO |  |

TITOLI GENERALI

|  |  |
| --- | --- |
| N.CONCORSI ORDINARI PARI O SUPERIORI**N.B.(PER IL PASSAGGIO DI RUOLO:TUTTE LE IDONIETA’ CONSEGUITE)****PERTRASFERIMENTO BASTA DICHIARARE UNA SOLA IDONIETA’** | PER QUALE CLASSE CONCORSO VINTO? \_\_\_\_\_\_IN QUALE PROV O REGIONE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON QUALI PUNTEGGI ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| N.CONCORSI ORDINARI PARI O SUPERIORI**N.B.(PER IL PASSAGGIO DI RUOLO:TUTTE LE IDONIETA’ CONSEGUITE)****PERTRASFERIMENTO BASTA DICHIARARE UNA SOLA IDONIETA’** | PER QUALE CLASSE CONCORSO VINTO? \_\_\_\_\_\_IN QUALE PROV O REGIONE? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CON QUALI PUNTEGGI ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| AGAZZI | DATA:ENTE: |
| PIZZIGONI | DATA:ENTE: |
| MONTESSORI | DATA:ENTE: |
| FROEBEL | DATA:ENTE: |
| ALTRE LAUREE OLTRE A QUELLA DELLA PROPRIA CLASSE DI CONCORSO/ACCESSO | NOME LAUREA \_\_\_\_\_VOTO\_\_\_\_DATA \_\_\_\_\_\_\_\_CONSEGUITA PRESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| LAUREA TRIENNALE (SOLO PER INFANZIA E PRIMARIA E ITP) | NOME LAUREA \_\_\_\_\_VOTO\_\_\_\_DATA \_\_\_\_\_\_\_\_CONSEGUITA PRESSO |
| MASTER -PERFEZIONAMENTI DI DURATA ANNUALE CORRISPONDENTE A 1500H E 60 CFU |  |
| NOME MASTER:DATA MASTER:NOME UNIVERSITA’: |  |
| NOME MASTER:DATA MASTER:NOME UNIVERSITA’: |  |
| NOME MASTER:DATA MASTER:NOME UNIVERSITA’: |  |
| NOME MASTER:DATA MASTER:NOME UNIVERSITA’: |  |
| NOME MASTER:DATA MASTER:NOME UNIVERSITA’: |  |
| NOME MASTER:DATA MASTER:NOME UNIVERSITA’: |  |
| NOME MASTER:DATA MASTER:NOME UNIVERSITA’: |  |
| NOME MASTER:DATA MASTER:NOME UNIVERSITA’: |  |
| NOME MASTER:DATA MASTER:NOME UNIVERSITA’: |  |
| NOME MASTER:DATA MASTER:NOME UNIVERSITA’: |  |
| DIPLOMI DI SPECIFICALIZZAZIONE (PLURIENNALI 3000H E 120 CFU)PERFEZIONAMENTO BIENNALE  | TITOLO:CONSEGUITO IL :NOME UNIVERSITA’: |
| DOTTORATO DI RICERCA |  |
| PARTECIPAZIONE ESAMI DI STATO | IN QUALI ANNI? \_\_\_\_\_\_\_ |
| PERFEZIONAMENTO CLIL :CON C1SENZA B2 |  |
| SUPERAMENTO ANNO DI PROVA | ANNO:SCUOLA: |
| ULTERIORE ABILITAZIONE OLTRE A QUELLA SU CUI SI E’ ATTUALMENTE  | CLASSE DI CONCORSO: |
| CONSEGUITA ATTRAVERSO DIPLOMA MAGISTRALE  |  |
| SICSI |  |
| SUPERAMENTO CONCORSO |  |
| POSSESSO TITOLO DI SOSTEGNO:se stai per conseguire il titolo indicalo lo stesso scrivendo “presumibilmente entro luglio 2021”  | SOSTEGNO INFANZIA SI O NO?\_\_\_\_\_\_\_\_SOSTEGNO PRIMARIA SI O NO?\_\_\_\_\_\_\_\_SOSTEGNO MEDIE SI O NO?\_\_\_\_\_\_\_\_SOSTEGNO SUPERIORI SI O NO?\_\_\_\_\_\_\_\_DOVE LO HAI CONSEGUITO?\_\_\_\_\_\_\_\_IN CHE data ?  |

SCELTA PREFERENZA SEDI

POTETE SCEGLIERE SINGOLE SCUOLE O COMUNI O DISTRETTI O PROVINCE

1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dovete inviarci il modulo compilato in word sulla mail qui sotto riportata snals.mt@gmail.com

quando ci inviate la scheda  compilata,  sulla mail nell’oggetto
Scrivere NOME COGNOME Domanda ( trasferimento e ordine di scuola o passaggio di ruolo o entrambe )
Esempio oggetto mail  “ Daniela margiotta domanda trasferimento primaria e passaggio ruolo infanzia )

❌Nel testo della mail scriveteci

Nome cognome data di nascita cellulare

Quando riceviamo il vostro modulo vi rispondiamo alla mail così sapere che abbiamo in carica la vostra pratica .

Non appena la vostra domanda sarà stata lavorata verrete chiamati da un operatore snals per eventuali chiarimenti e conferme dei dati inseriti
Le domande saranno tutte controllate prima di essere inoltrate dai vostri consulenti .

 INVIARE LA SCHEDA SINTETICA  COMPILATA A :

snals.mt@gmail.com

SE HAI PROBLEMI CON USER E PASSWORD E CODICE PERSONALE ISTANZE ONLINE CONTATTACI ALLO 0835.334321

Appena i vostri allegati mobilità saranno pronti ,

Ve li invieremo sulla mail

Quando il Ministero stabilirà le date per la mobilità SARETE CONTATTATI DA UN CONSULENTE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI MOBILITA’ A “DISTANZA” . ﻿